

ВНУШЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ПОДВЕРЖЕННОСТИ ВНУШЕНИЮ

Чумаков С.А.

Областной психоневрологический диспансер Южно-Казахстанской области

Резюме. Психологические факторы играют важную роль в формировании психосоматических расстройств, занимающих значительную часть контингента врачей интернистов. В этой связи подверженность суггестии становится важным параметром формирования комплайенса с одной стороны, с другой – формирования психосоматических нарушений (соматизированного расстройства, ипохондрического, панического и т.п.). Внушаемость изучалась в связи с аффективным состоянием реципиента. Отмечено, что депрессия снижает подверженность суггестии.

Ключевые слова: внушаемость, суггестия, депрессия, психосоматические расстройства.

SUGGESTIBILITY AND DIAGNOSTICS OF SUSCEPTIBILITY TO SUGGESTION

The resume. Psychological factors play the important role in formation of the psychosomatic frustration occupying a considerable part of a contingent of doctors. There susceptibility to suggestion becomes the important parametre of formation on the one hand, formations of psychosomatic infringements (somatic frustration, hypochondriac, panic, etc.). Suggestibility was studied in connection with an affective condition of the recipient. It is noticed that depression reduces susceptibility of suggestion.

Keywords: suggestibility, suggestion, depression, psychosomatic frustration.

В настоящее время выделение отдельной группы психосоматических расстройств становится неактуальным, поскольку, исходя из адаптационной парадигмы модели болезни Селье, психологический фактор может выявляться при любой форме патологии здоровья человека. Суггестия и подверженность внушению рассматриваются как важный элемент в системе психосоматических взаимосвязей [5]. Особое место данный фактор играет в возникновении таких расстройств как паническое, ипохондрическое, обсессивно-компульсивное, агорафобия, социофобии и многие другие. С психодинамической точки зрения возникновение соматизированных симптомов может рассматриваться как системная реализация стресса и интрапсихических конфликтов в различные варианты соматизации аффективных расстройств. В связи, с чем изучение факторов внушаемости приобретает новое значение. За последние несколько десятилетий интерес к теоретическим аспектам традиционных трансовых техник резко снижается [6]. Современная психотерапия «новой волны» [3,4] основной акцент делает на утилизации транса, в то время как техника наведения транса рассматривается как хорошо изученная и описанная исследователями прошлого [1,7]. Вероятно, столь однозначная позиция должна рассматриваться как преждевременная, поскольку эффективность психокоррекции в любом случае связана с особенностями личности и ситуации [2].

Гипотеза. Внушаемость в целом может рассматриваться как стабильная личностная характеристика. Однако степень выраженности может варьировать в зависимости от ситуативных факторов. В частности, предполагается, что имеет значение аффективное состояние индивида.

Контингент. Обследовалась группа амбулаторных пациентов клиники «Евромед» неврологического профиля, мужчины в возрасте 19-36 лет. В силу малочисленности контингента распределение по нозологии

не проводилось, тем не менее, степень выраженности неврологических расстройств была амбулаторного уровня.

Из обследования исключались лица с тяжелым соматическим состоянием, интеллектуальным дефектом, выраженными органическими изменениями личности и с плохим знанием языка.

Всего обследовано 52 человека, из которых полный набор тестов в силу различных обстоятельств заполнили 43.

Материалы и методы исследования. В начале обследования пациенты заполняли самоопросник Цунга для определения депрессии и опросник «Самочувствия, активности и настроения» (САН). Опросник Цунга зарекомендовал себя, как простой в техническом исполнении и валидный метод идентификации депрессивной симптоматики и достаточно широко используется в отечественных исследованиях.

Методика САН представляет собой адаптированную модификацию Остудовского семантического дифференциала. Ее основным достоинством в нашем случае alertность и оперативность в определении рассматриваемых параметров, что вполне соответствовало задачам исследования.

На следующем этапе проводилось наведение транса и прямая суггестия, ориентированная на формирование простой установки, на улучшение самочувствия. После чего вновь заполнялся опросник с САН.

При обработке результатов обследуемые разделялись на две группы в зависимости от наличия или отсутствия депрессии (в виду малочисленности группы деление по степени выраженности депрессии не проводилось). При сравнительном анализе использовались только показатели субшкалы «Самочувствие», как наиболее соответствующей цели исследования.

Результаты и их обсуждение. Из 43 пациентов заполнивших все тесты по результатам опросника Цунга были выделены две подгруппы (табл.1).

Таблица 1

Выраженность депрессии в группах сравнения

Группа	Количество	Депрессия
Группа 1	26 (60,5%)	отсутствие
Группа 2	17 (39,5%)	легкая 15 (88,2%) умеренная 2 (11,8%) тяжелая 0

Результаты субшкалы в начале обследования и после гипнотизации «Самочувствие» представлены в таблице 2.

Таблица 2

Динамика показателей самооценки самочувствия

Группа	Результаты		Различия
	фон	финал	
Группа 1	3,9±0,02	5,1±0,03	p < 0,05
Группа 2	4,1±0,01	4,3±0,03	-

Полученные результаты свидетельствуют о том, что депрессивная симптоматика может рассматриваться как фактор, влияющий на степень подверженности суггестии. Безусловно, результаты нельзя рассматривать как окончательные. Сама депрессия является фактором, негативно влияющим на субъективное восприятие самочувствия. В группах сравнения не учитывались социо-демографические параметры, группы сравнения были диспропорциональными в количественном отношении. Однако выявленные тенденции подтверждали исходную гипотезу и дают основания для дальнейших исследований в данном направлении.

Выводы

1. Использованный прием оценки динамики состояния по результатам субшкалы опросника САН соответствовал задачам обследования.

2. Депрессия может рассматриваться как фактор, ситуативно влияющий на степень подверженности суггестии среди пациентов неврологического профиля.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бехтерев В.М. Гипноз, внушение, телепатия.- М.: Мысль, 1997.
2. Васильев Л.М. Экспериментальные исследования мысленного внушения.- Л., 1998.
3. Гримак Л.П. Моделирование состояний человека в гипнозе.- М., 1999.
4. Гриндер Д. Наведение транса.- М., 1999.
5. Калина Н. Основы психотерапии.- М., 1998.
6. Куликова Н.В. Теоретические и прикладные исследования психологического воздействия.- Ростов-на-Дону, 2001.
7. Платонов К.И. Внушение и гипноз в свете учения И.П. Павлова.- М., 1988.